Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)"

Ergebnisprotokoll

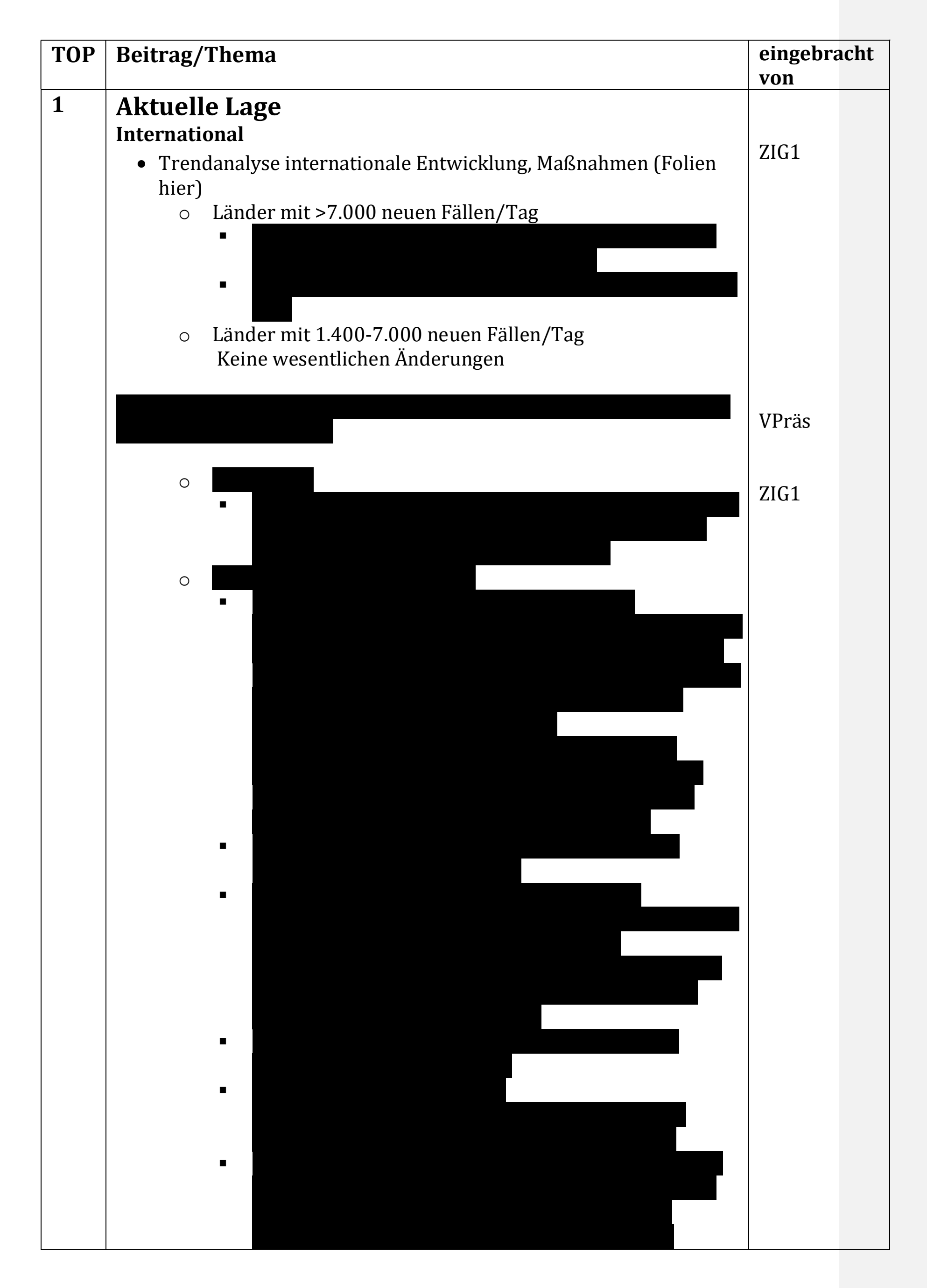
(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	*03.04.2020, 13-14:30 Uhr*
Sitzungsort:	RKI, [redacted]

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
  - Lothar Wieler
  - Lars Schaade
- Abt. 1 Leitung
- Abt. 2 Leitung
- Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda
- ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld
- FG12
  - [redacted]
- FG14
  - [redacted]
- FG17
  - [redacted]
- FG 32
  - [redacted]
  - [redacted]
- FG36
  - [redacted]
- FG37
  - [redacted]
- IBBS
  - [redacted]
- ZBS 1
  - [redacted]
- Presse
  - [redacted]
- ZIG1
  - [redacted]
- BZGA:
  - [redacted]



TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	**Aktuelle Lage** **International** • Trendanalyse internationale Entwicklung, Maßnahmen (Folien hier) ○ Länder mit >7.000 neuen Fällen/Tag ▪ [redacted] ▪ [redacted] ○ Länder mit 1.400-7.000 neuen Fällen/Tag Keine wesentlichen Änderungen [redacted] ○ [redacted] ▪ [redacted] ○ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted]	ZIG1 VPräs ZIG1

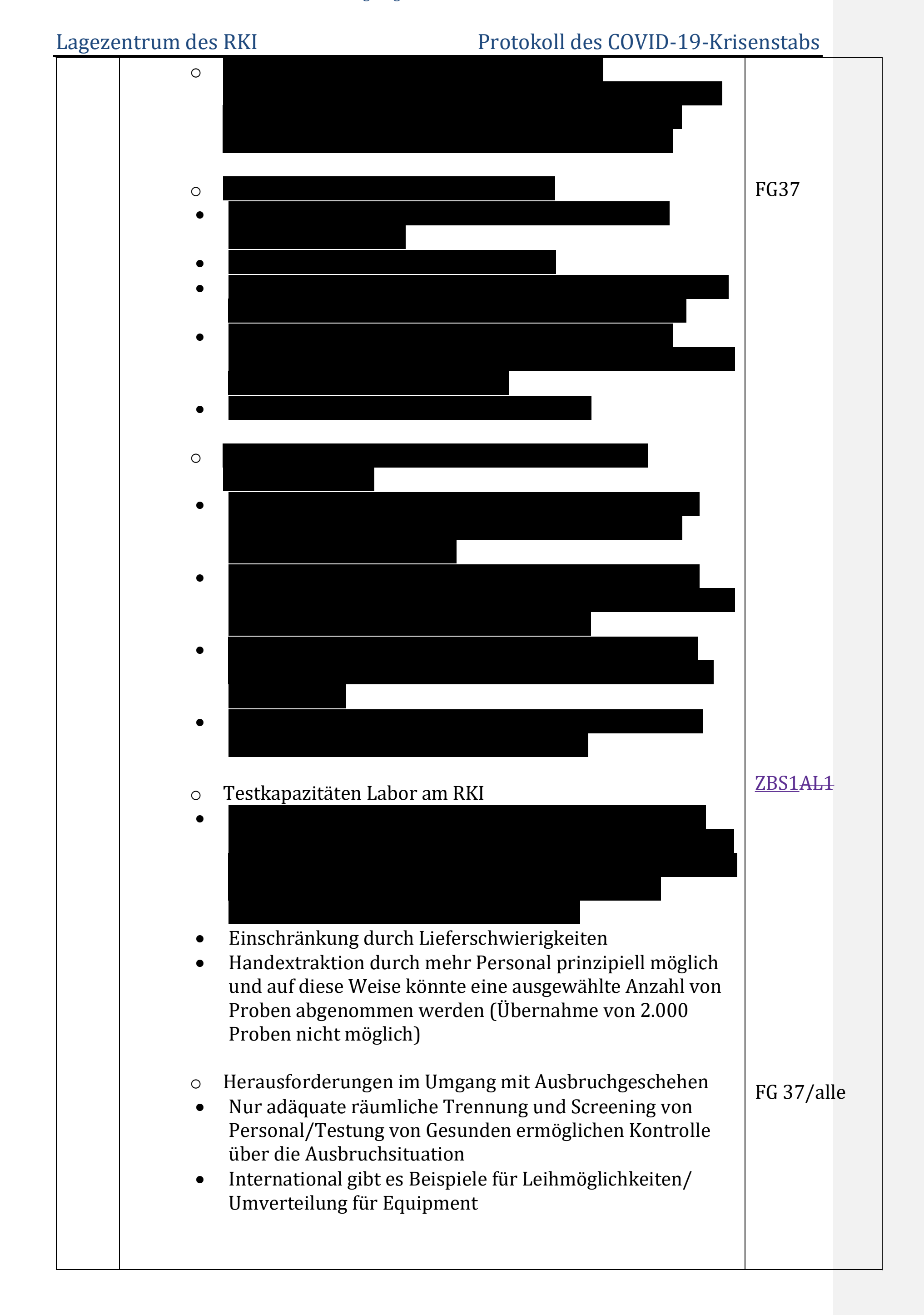


	[redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ○ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted]	
	○ <u>Durchführbarkeit von häuslicher Isolation in Deutschland</u> ▪ Im Papier zur ambulanten Betreuung/Management beschrieben ▪ Ist stark von der Lebensstruktur abhängig und in Deutschland durchführbar, da die Compliance in der Bevölkerung hoch ist ▪ Andere Ansätze sind nicht umsetzbar ▪ [redacted] ▪ [redacted] ▪ [redacted]	Alle

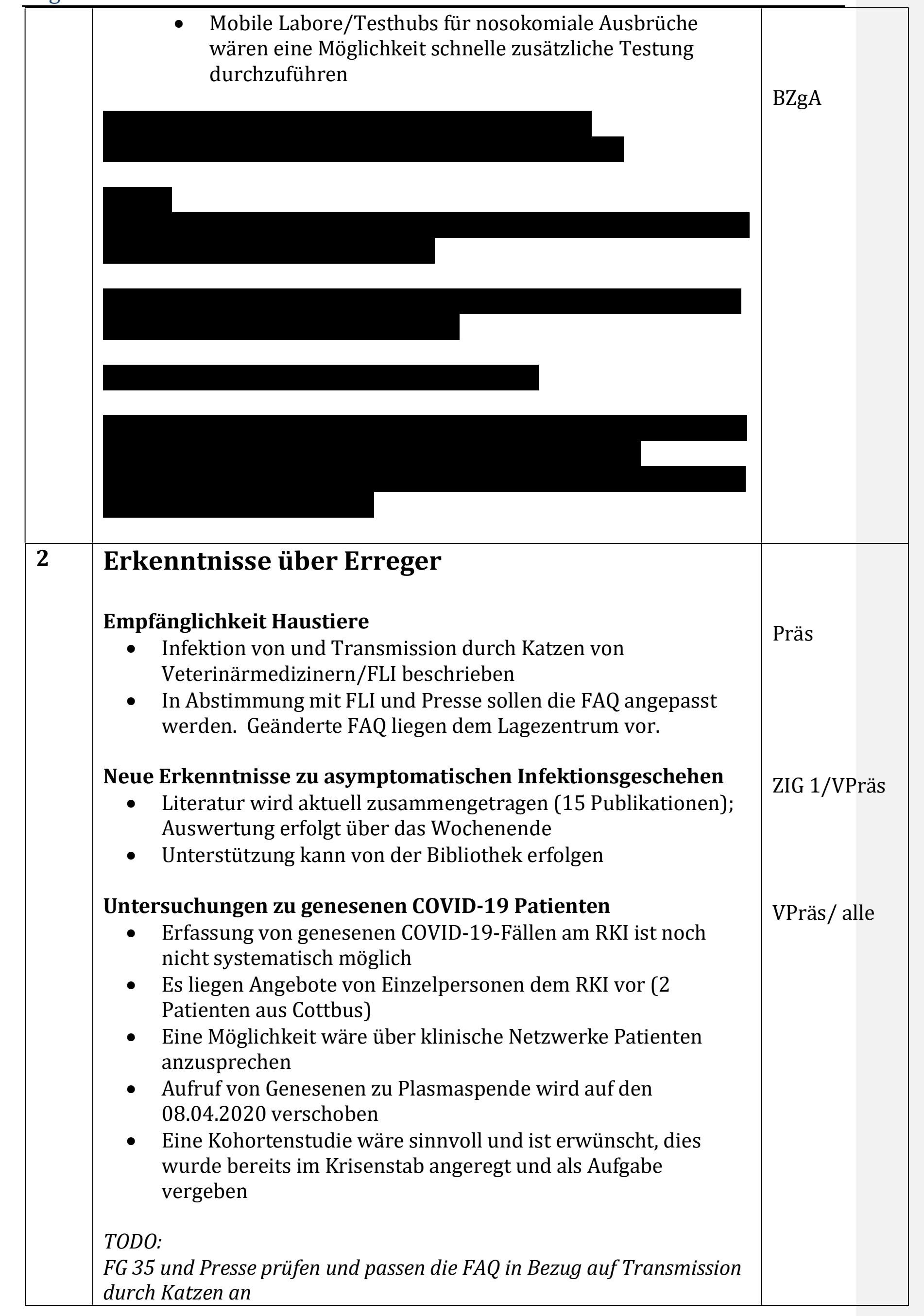
National FG32

- Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier)
  - SurvNet übermittelt: 76.696 (+ 6.174, 8%), davon Todesfälle 1.017(+145)
  - Genesene: 23.800 (Wenn kein Datum für Erkrankungsbeginn bekannt ist, wird das Meldedatum zur Berechnung der Genesung genutzt)
  - Epidemiologische Kurve nach Erkrankungsbeginn in Deutschland konnte auf Grund von technischen Problemen noch nicht ins Dashboard integriert werden.
  - -Eine Projektion von [redacted] für Dt. ist verfügbar.
  - Expositionsorte International:
    Österreich weiterhin häufigster Expositionsort (8.823 Anzahl der Fälle mit Nennung)
  - Trendanalyse BL: Alle dargestellten BL zeigen rückläufigen Trend
  - [redacted]
  - [redacted]
- [redacted]
- [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
- [redacted]
  - [redacted]
    - [redacted]
  - Alters- und Geschlechtsverteilung: Zunahme bei älteren Männern sichtbar.
  - DIVI-Intensivregister:
    - Derzeit 1.052 Kliniken/Abteilungen; viel Unsicherheit und Zielwert liegt viel höher
    - Unterschiedliche regionale Verteilung der Belegung, viele Regionen ohne COVID-Patienten auf Intensiv
  - [redacted]
  - [redacted] berichtet/berechnet Kapazitäten auf europäischer Ebene
  - Labortestungen: gleichbleibend
  - Euro-MOMO: unverändert

Kommentiert [MD1]: Noch nicht

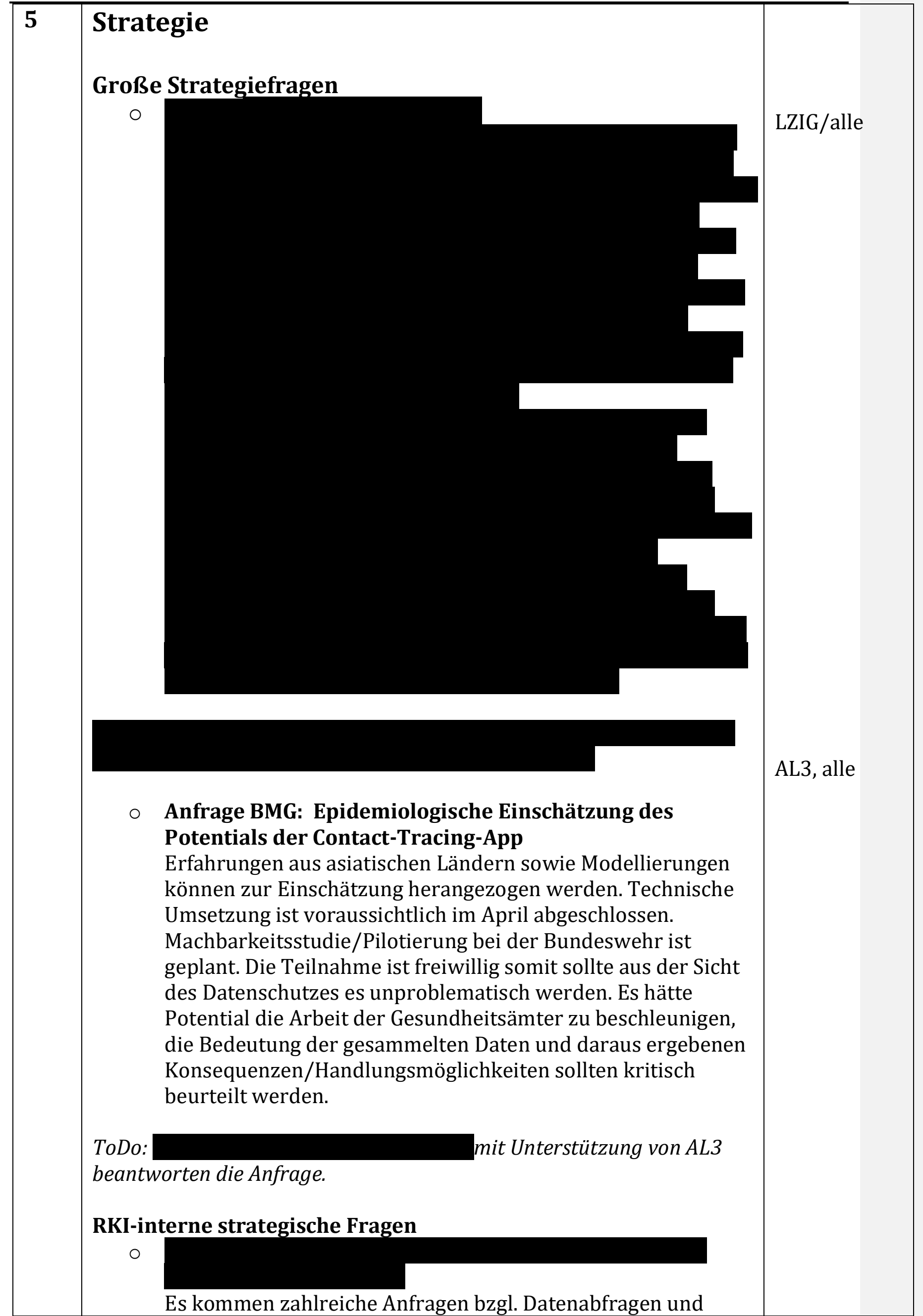


	○ [redacted]	
	○ [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted]	FG37
	○ [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted]	
	○ Testkapazitäten Labor am RKI • [redacted] • Einschränkung durch Lieferschwierigkeiten • Handextraktion durch mehr Personal prinzipiell möglich und auf diese Weise könnte eine ausgewählte Anzahl von Proben abgenommen werden (Übernahme von 2.000 Proben nicht möglich)	ZBS1~~AL1~~
	○ Herausforderungen im Umgang mit Ausbruchgeschehen • Nur adäquate räumliche Trennung und Screening von Personal/Testung von Gesunden ermöglichen Kontrolle über die Ausbruchsituation • International gibt es Beispiele für Leihmöglichkeiten/ Umverteilung für Equipment	FG 37/alle

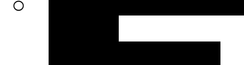


	• Mobile Labore/Testhubs für nosokomiale Ausbrüche wären eine Möglichkeit schnelle zusätzliche Testung durchzuführen [redacted]	BZgA
2	**Erkenntnisse über Erreger** **Empfänglichkeit Haustiere** • Infektion von und Transmission durch Katzen von Veterinärmedizinern/FLI beschrieben • In Abstimmung mit FLI und Presse sollen die FAQ angepasst werden. Geänderte FAQ liegen dem Lagezentrum vor. **Neue Erkenntnisse zu asymptomatischen Infektionsgeschehen** • Literatur wird aktuell zusammengetragen (15 Publikationen); Auswertung erfolgt über das Wochenende • Unterstützung kann von der Bibliothek erfolgen **Untersuchungen zu genesenen COVID-19 Patienten** • Erfassung von genesenen COVID-19-Fällen am RKI ist noch nicht systematisch möglich • Es liegen Angebote von Einzelpersonen dem RKI vor (2 Patienten aus Cottbus) • Eine Möglichkeit wäre über klinische Netzwerke Patienten anzusprechen • Aufruf von Genesenen zu Plasmaspende wird auf den 08.04.2020 verschoben • Eine Kohortenstudie wäre sinnvoll und ist erwünscht, dies wurde bereits im Krisenstab angeregt und als Aufgabe vergeben *TODO:* *FG 35 und Presse prüfen und passen die FAQ in Bezug auf Transmission durch Katzen an*	Präs ZIG 1/VPräs VPräs/ alle

	Lagezentrum soll in alten Krisenstabsprotokollen die Aufgabe zur Planung einer Kohorte und die zuständige Abteilung identifizieren *FG36/IBBS klärt die Möglichkeit des Aufbaus eines klinischen Registers mit dem Ziel eine Kohorte aufzubauen*	
3	**Aktuelle Risikobewertung** • Kein Änderungsbedarf	
4	**Kommunikation** [redacted] **Presse** • Zwei Publikationen im EpiBull zu Erfassung von Testung und Laborbasierter Surveillance erschienen • Klärungsbedarf/Definitionen der folgenden Begriffen: Risikogruppe, vulnerable Gruppe, Risiko für schweren Verlauf notwendig. Im RKI Glossar gibt es bereits einige Definitionen dazu. • Vermehrt Anfragen zur Ausrüstung und IPC in Behinderteneinrichtungen, eindeutige Einteilung abhängig von Grundsituation, Betreuungsart etc. • Sehr viele Anfragen zu Kriterien anhand derer Kontaktbeschränkungen aufgehoben werden. Ein Vorschlag für das Wording wäre sehr hilfreich. Fallzahlen und R0 spielen aus epidemiologischer Sicht eine wichtige Rolle. Die Frage kann aktuell nicht beantwortet werden, da zahlreiche Faktoren [redacted] *Presse: Kontakt wird mit dem Verband für Behinderteneinrichtungen aufnehmen und die Frage der eigenen Einordnung abklären um die Anfragen besser zu beantworten*	[redacted] Presse



5	**Strategie** **Große Strategiefragen** ○ [redacted] [redacted] ○ **Anfrage BMG: Epidemiologische Einschätzung des Potentials der Contact-Tracing-App** Erfahrungen aus asiatischen Ländern sowie Modellierungen können zur Einschätzung herangezogen werden. Technische Umsetzung ist voraussichtlich im April abgeschlossen. Machbarkeitsstudie/Pilotierung bei der Bundeswehr ist geplant. Die Teilnahme ist freiwillig somit sollte aus der Sicht des Datenschutzes es unproblematisch werden. Es hätte Potential die Arbeit der Gesundheitsämter zu beschleunigen, die Bedeutung der gesammelten Daten und daraus ergebenen Konsequenzen/Handlungsmöglichkeiten sollten kritisch beurteilt werden. *ToDo:* [redacted] *mit Unterstützung von AL3 beantworten die Anfrage.* **RKI-interne strategische Fragen** ○ [redacted] Es kommen zahlreiche Anfragen bzgl. Datenabfragen und	LZIG/alle AL3, alle

	Auswertungen, die nicht über das Dashboard und SurvNet bedient werden. Das ist einerseits datenschutzrechtlich schwierig sowie aufwändig. Ein Standartdatensatz, der etwas detaillierter ist als bereits verfügbar, könnte eine Lösung bieten. Eine pauschale Lösung ist schwierig und die Anfragen sollen weiterhin einzeln geprüft werden. ○  [redacted] ○ **Anfrage IHME Covid-19 projections on healthcare capacity and utilization for the EEA/EU member countries and the UK**  [redacted] *ToDo: FG37 und ZIG tauschen sich aus und eruieren die Möglichkeiten der Beteiligung und entscheiden über möglicher Beteiligung.* ○ **Publikationsanfragen: Entscheidung und Freigabe** Publikationsfreigaben kommen sehr kurzfristig rein und bedürfen inhaltlicher Prüfung. Dies soll weiterhin über den üblichen Dienstweg (in Ausnahmefällen per E-Mail) erfolgen. ○  [redacted] Die tiefgreifenden Probleme des ÖGD (fehlendes Personal) werden damit nicht gelöst werden können. Länder werden punktuell angefragt, ob das als nützlich angesehen wird. *TODO: FG32 fragt in einzelnen BL nach.*	
6	**Dokumente**	FG37

	Optionen zur getrennten Versorgung von COVID-19 Verdachtsfällen / Fällen und anderen Patienten im ambulanten und prästationären Bereich (Dokument hier) Rückfragen der KBV wurden adressiert und mit FG14/ABT1 angeglichen. Es erfolgt eine Trennung zwischen Versorgung ambulant und stationär. Nach Abstimmung mit IBBS kann eine Veröffentlichung auf der Homepage erfolgen. *TODO: FG37 teilt den Entwurf mit IBBS.*	
7	**Labordiagnostik** **RKI interne Laborgruppe** • Ca. 3000 Proben analysiert, davon waren ca. 500 Proben positiv • Unterstützung ist grundsätzlich gut, nicht von allen FGs im Haus gleichermaßen; bei Zunahme der Proben muss zusätzliche Unterstützung rekrutiert und Schichten angepasst werden • [redacted] • PEI arbeitet an Evaluierung von serologischen Testen. Dopplungen sollten vermieden werden. *TODO: ZBS1 Kontakt mit PEI aufnehmen um Kollaboration zu serologischen Testung zu besprechen.* • Selbstabnahmestudie: [redacted] *TODO: [redacted] teilt einen Entwurf für eine Anfrage (E-Mail) mit Herr Wieler und Herr Schaade* **Grippesaison/Sentinell** • Sporadische Nachweise bei zurückgehender Probenzahl • 14. KW: 57 Proben und keinem Nachweis • Möglicher Grund ist die Abnahme von ARE insgesamt	ZBS1~~AL1~~ FG17
8	**Klinisches Management/Entlassungsmanagement** **Forecasting für den Bettenbedarf auf Intensivstationen** • Die Projektionen wurden im Rahmen der AGI geteilt. Nach Abklärung mit FG 37 sollen die Auswertungen mit DIVI geteilt werden.	VPräs/Präs/ alle



	• E-Mail zu Korrektur der Zahlen von [redacted] (Deutschen Krankenhausgesellschaft) soll erneut mit allen geteilt werden.	
9	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** • Nicht besprochen	
10	**Surveillance** • Nicht besprochen	
11	**Transport und Grenzübergangsstellen** **Umgang mit Reiserückkehrern/Umgang mit repatriierten (Kreuzfahrtschiffe)** • Es wird am Montag im BMG über den Umgang mit Reiserückkehrern entschieden. Deutsche Touristen sollen nach Rückkehr für 14 Tage sich in freiwillige Quarantäne begeben. [redacted] • BMI wird ein Einreiseregime erarbeiten. • Reisende/Reiserückkehrer sind in der Deeskalierungsstrategie aufgenommen. **Großveranstaltungen** • Dokumente zu Großveranstaltungen sollen angepasst werden.	VPräs/FG32/ alle FG 32
12	**Internationales (nur Freitags)** [redacted] • [redacted] [redacted] • [redacted] • Zunehmendes Interesse an der dt. Strategie und Maßnahmen im Ausland.	LZIG

	Hilfeersuchen aus dem Ausland • [redacted]	
13	**Update Digitale Projekte (nur Montags)**	
14	**Wichtige Termine** Bitte eigenständig in die Agenda eintragen	FG 32
15	**Information aus dem Lagezentrum**	
16	**Andere Themen** • Nächste Sitzung: Montag 06.04.2020, 13:00-14:30	